

Kod przedmiotu: 37

## 1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – KARTA PRZEDMIOTU

### A. Podstawowe dane

Nazwa przedmiotu/zajęć	Podstawy rehabilitacji
Nazwa przedmiotu/zajęć w języku angielskim	Fundamentals of rehabilitation
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia
Profil studiów	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Jednostka prowadząca kierunek	Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk Medycznych
Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusu	dr n med. Marzena Jaworska-Pełczyńska prof. KANS mgr Beata Dyrz
Przedmioty wprowadzające	Anatomia Fizjologia Patologia Podstawy pielęgniarstwa
Wymagania wstępne	Osiągnięte efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w wyniku realizacji przedmiotów: Anatomia, Fizjologia, Patologia oraz Podstaw pielęgniarstwa.

### B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów

Semestr	Wykłady (W)	Praca własna pod kierunkiem (Wykład) (PWK)	Ćwiczenia (Ćw.)	Praca własna pod kierunkiem (Ćwicz.) (PWK)	Ćwiczenia w MCSM (Ćw. MCSM)	Seminarium (S)	Zajęcia praktyczne (ZP)	Praktyki zawodowe (PZ)	Łącznie godzin	Liczba punktów ECTS*
3	15	-	10	5	-	-	-	-	30	1

## 2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

C1	Zapoznanie z podstawowymi zagadnieniami dotyczącymi rehabilitacji medycznej i społecznej oraz roli pielęgniarki w usprawnianiu pacjenta w zależności od jego stanu zdrowia i rodzaju niepełnosprawności.
----	--

## 3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

Lp.	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	Odniesienie do kierunkowych	Odniesienie do charakterystyk II
-----	---	-----------------------------	----------------------------------

		efektów uczenia się	stopnia (kod składnika opisu)
<b>WIEDZA - w zakresie wiedzy absolwenta zna i rozumie:</b>			
<b>W1</b>	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	D.W46.	P6S_WG
<b>W2</b>	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;	D.W47.	P6S_WG
<b>UMIEJĘTNOŚCI - w zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>			
<b>U1</b>	przewodzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	D.U13.	P6S_UW
<b>U2</b>	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	D.U14.	P6S_UW P6S_UK
<b>U3</b>	przewodzić rozmowę terapeutyczną;	D.U15.	P6S_UK
<b>U4</b>	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D.U17.	P6S_UK
<b>U5</b>	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	D.U18.	P6S_UW P6S_UO
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE - w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>			
<b>K1</b>	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych;	K.S4.	P6S_KO
<b>K2</b>	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	K.S5.	P6S_KK
<b>K3</b>	dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K.S7.	P6S_KR P6S_KK P6S_KO

#### 4. METODY DYDAKTYCZNE

1. wykład informacyjny
2. wykład konwersatoryjny
3. opis, objaśnienie i wyjaśnienie
4. metoda sytuacyjna
5. analiza przypadku
5. pokaz, ćwiczenia
6. dyskusja dydaktyczna

#### 5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

Przedmiot kończy się zaliczeniem na ocenę w semestrze 3

**Kryteria zaliczenia wykładu:**

1. obecność na poziomie min. 60%
2. pozytywna ocena z testu zaliczeniowego, który obejmuje pytania jednokrotnego wyboru, dopasowania oraz uzupełnień – test mieszany, aby uzyskać pozytywną ocenę z testu student powinien udzielić 60% poprawnych odpowiedzi. Za poprawną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt, za błędną lub brak odpowiedzi 0 pkt.

Skala ocen

**Bardzo dobry** – 91% - 100%

**Dobry plus** – 86% - 90%

**Dobry** – 81% - 85%

**Dostateczny plus** – 76% - 80%

**Dostateczny** – 60% - 75%

**Niedostateczny** – poniżej 60%

**Kryteria zaliczenia ćwiczeń:**

- 100% obecność na zajęciach
- zaliczenie pracy własnej pod kierunkiem w ramach efektu D.U13. i D.U14. (Rola pielęgniarki w procesie rehabilitacji na podstawie wybranej jednostki chorobowej. Na podstawie analizy artykułów naukowych)
- aktywność na zajęciach
- zaliczenie umiejętności praktycznych przewidzianych programem nauczania
- ocena kompetencji społecznych w czasie zajęć odbywa się na zasadzie obserwacji studenta przez nauczyciela akademickiego.

**Zaliczenie godzin pracy własnej pod kierunkiem – 5 godzin:**

- zaliczenie pracy na wybrany temat. Tematy prac aktualizowane są każdego roku akademickiego i podawane do wiadomości studentów na pierwszych zajęciach.

Kryteria oceny pracy pisemnej:

- 1) poprawność terminologiczna i językowa - 0 - 3 pkt
- 2) prawidłowy i logiczny układ treści - 0 - 3 pkt
- 3) jasność i zrozumiałość treści - 0 - 3 pkt
- 4) przydatność praktyczna opracowania (dla pacjenta, opiekuna i w odniesieniu do praktyki zawodowej pielęgniarki) - 0 - 5 pkt
- 5) szczegółowość opracowania - 0 - 3 pkt
- 6) właściwy dobór literatury i poprawność jej zapisu w bibliografii - 0 - 3 pkt
- 7) estetyka pracy - 0 - 3 pkt

Zaliczenie pracy, gdy student uzyska 13 i więcej pkt

**6. TREŚCI PROGRAMOWE**

	<b>Tematyka zajęć</b>	<b>Liczba godzin</b>
<b>Semestr 3</b>		
<b>Wykład – 15 godzin</b>		
<b>Wykład 1</b>	Rehabilitacja medyczna, społeczna, zawodowa. Cele i zadania poszczególnych działów rehabilitacji. Organizacja rehabilitacji w Polsce.	1
<b>Wykład 2</b>	Psychospołeczne następstwa niepełnosprawności – problemy pacjenta i jego rodziny. Współpraca z człowiekiem niepełnosprawnym, jego środowiskiem oraz instytucjami wspierającymi proces rehabilitacji. Poprawa jakości życia z ograniczoną sprawnością.	2
<b>Wykład 3</b>	Postępowanie rehabilitacyjne w przebiegu wybranych schorzeń układu ruchu i układu nerwowego. (urazy narządu ruchu, wady postawy, schorzenia reumatologiczne, stan bólowy, uszkodzenie rdzenia kręgowego, pacjent po udarze mózgu)	2
<b>Wykład 4</b>	Postępowanie rehabilitacyjne w przebiegu wybranych schorzeń układu oddechowego (POCHP, astma oskrzelowa, mukowiscydoza, rozstrzenie oskrzeli)	2
<b>Wykład 5</b>	Postępowanie rehabilitacyjne u pacjentów w przebiegu schorzeń kardiologicznych (choroba niedokrwienna m. sercowego, pacjent po zawale m. sercowego, pacjent z niewydolnością serca)	2

<b>Wykład 6</b>	Rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną oraz z niepełnosprawnością sprzężoną	1
<b>Wykład 7</b>	Kliniczne przyczyny dysfunkcji narządu wzroku i słuchu. Formy rehabilitacji osób z dysfunkcją narządu wzroku i słuchu	1
<b>Wykład 8</b>	Rehabilitacja w ginekologii	1
<b>Wykład 9</b>	Rehabilitacja w wieku podeszłym	1
<b>Wykład 10</b>	Rehabilitacja w przebiegu schorzeń onkologicznych	1
<b>Wykład 11</b>	Odrębności rehabilitacji osób w wieku rozwojowym, problemy wczesnej interwencji	1
<b>Suma godzin</b>		<b>15</b>
<b>Semestr 3</b>		
<b>Ćwiczenia – 10 godzin</b>		
<b>Ćwicz.1</b>	Zespół rehabilitacyjny. Udział pielęgniarki w procesie rehabilitacji (cele, zasady i etapy rehabilitacji, metody i techniki usprawniania chorych). Zindywidualizowany plan opieki. Rehabilitacja kompleksowa – lecznicza, zawodowa, społeczna. Cele i działania pielęgnacyjne zgodne z planem leczenia i programem rehabilitacji	2
<b>Ćwicz.2</b>	Planowanie i realizowanie działań pielęgnacyjnych i rehabilitacyjnych ograniczających skutki unieruchomienia (przykurcze, odleżyny, zaniki mięśniowe, zniekształcenia, zakrzepy, pogorszenie wydolności układu oddechowego).	2
<b>Ćwicz. 3</b>	Podstawowe działania rehabilitacyjne w przypadku wybranych dysfunkcji, z wykorzystaniem sprzętu rehabilitacyjnego i ortopedycznego	2
<b>Ćwicz. 4</b>	Metody i techniki usprawniania stosowane przez pielęgniarkę w wybranych stanach (po amputacji kończyn, endoprotezoplastyce stawów biodrowego i kolanowego, po urazach kręgosłupa)	2
<b>Ćwicz. 5</b>	Udział pielęgniarki w procesie rehabilitacji pacjentów ze schorzeniami reumatycznymi	2
<b>Suma godzin</b>		<b>10</b>

## 7. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA

(dla każdego efektu uczenia się wymienionego w pkt. 2. powinny znaleźć się metody sprawdzenia, czy został on osiągnięty przez studenta)

Efekt uczenia się	Forma oceny							
	Egzamin	Zaliczenie z oceną	Test	Odpowiedź ustna	Praktyczne zaliczenie umiejętności	Proces pielęgnowania	Praca własna pod kierunkiem	Obserwacja pracy studenta
<b>W1</b>		X	X					
<b>W2</b>		X	X					
<b>U1</b>		X		X	X		X	X
<b>U2</b>		X		X	X		X	X
<b>U3</b>		X		X	X			X
<b>U4</b>		X		X	X			X
<b>U5</b>		X		X	X			X
<b>K1</b>		X			X			X
<b>K2</b>		X			X			X
<b>K3</b>		X		X	X			X

## 8. LITERATURA

<b>Literatura podstawowa</b>	1. Strugała M., Talarska D.: Rehabilitacja i pielęgowanie osób niepełnosprawnych Warszawa PZWL 2015
<b>Literatura uzupełniająca</b>	1. Rutkowska E. : Rehabilitacja i pielęgowanie osób niepełnosprawnych : podręcznik dla zawodowych studiów licencjackich w zakresie pielęgniarstwa Lublin Wydawnictwo CZELEJ 2002 2. Rosiński M.: Rehabilitacja. Nauka chodu , Wyd. PZWL Warszawa 2015 3. Kwolek A. red. Rehabilitacja Medyczna Tom I, II. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, 2003

## 9. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS

Aktywność studenta		Obciążenie studenta – liczba godzin**
Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia	Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B Wpisujemy sumę godzin, nie rozdzielamy na formy zajęć	25
Praca własna studenta	pod kierunkiem nauczyciela akademickiego	5
	przygotowanie do zajęć	
	przygotowanie do zaliczenia	
<b>Łączny nakład pracy studenta</b>		<b>30</b>
<b>Liczba punktów ECTS</b>		<b>1</b>

\* ostateczna liczba punktów ECTS

\*\* wartości przykładowe